## 様式第9号（都道府県がん情報の国外提供に関する報告書関係）

〇〇（都道府県名）〇〇課（担当課）

連絡先：〇〇（メールアドレス又は電話番号）

都道府県がん情報の国外提供に関して、次のとおり報告します。

1. 情報提供の申出種別（該当するものを■に変更すること。）

□新規　□変更申出（前回応諾：〇年〇月〇日）

1. 申出の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供依頼申出者 （個人の場合は氏名と所属） | |  |
| 調査研究名 | |  |
| 法第何条第何項に基づく申請か | |  |
| 利用の目的 （２～３行で簡潔に記載） | |  |
| 利用する情報 | 診断年 |  |
| がん種 |  |
| その他備考 |  |
| 国外の利用者 | |  |
| 国外の利用場所 | |  |

1. 審議の結果（該当するものを■に変更すること。）

□応諾　□附帯意見付き応諾　□条件付き応諾　□継続審議　□不応諾

条件（条件付き応諾の場合は条件を以下に記載すること。）：